

2011年临床助理医师考试：盆腔脓肿的手术治疗方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651051.htm 盆腔脓肿的手术治疗方法包括

：切开引流和手术切除脓肿！手术治疗（一）切开引流：对位置已达盆底的脓肿，常采用后穹窿切开引流方法予以治疗。脓液大量引流后，患者的症状可以迅速缓解。有人主张将后穹窿切开后可放置较粗的橡皮管，上端直达脓腔，下端留在阴道内，但如切口较大引流通畅，则不必加用橡皮管。亦有人主张用空针接注射器向脓腔内注入抗生素，反复吸、注亦可达到引流的作用。在应用引流法的同时可加用抗生素口服或肌注。此种方法对治疗急性盆腔结缔组织炎所致的脓肿，尤其是对子宫切除术后所形成的脓肿，效果较好，一旦脓液全部引流，患者即可达到治愈的目的。如系腹腔内的脓肿，则引流只能达到暂缓解症状的目的，常需在以后剖腹探查将病灶切除，其时盆腔组织的急性炎症阶段已过，手术可以比较安全易行。（二）手术切除脓肿：不少人认为除可以很容易经阴道引流的盆腔脓肿外，其他各类腹膜腔内的脓肿，包括输卵管积脓、卵巢脓肿以及输卵管卵巢脓肿等，进行手术切除是最迅速而有效的治疗方法。患者入院经48~72小时的抗生素治疗后即可进行手术。手术范围应根据患者情况而定。患者年轻、尚无子女者，应仅切除患侧的子宫附件，如对侧附件外观尚可，应予保留，使患者有生育的机会。如患者已有子女，且年龄较大，则应作双侧附件及全子宫切除术，使不再复发。如术时发现双侧附件均已严重破坏，则不论患者年龄大小均宜将双侧附件及全子宫切除。年轻者术后可

用雌激素治疗以减轻人工闭经障碍。采用此种方法除可以迅速取得疗效外，尚可避免脓肿破裂所引起的严重后果。但即使在术前采用抗生素治疗2~3日，手术时仍应注意操作轻柔，避免伤及肠道，或使脓液大量溢至腹腔内。特别推荐：
#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试大纲 更多信息请访问：
#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接：
#0000ff>2011年临床助理医师考试：急性附件炎汇总 #0000ff>2011年临床助理医师考试备考：乳头状瘤汇总 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com